Ministerio de Educación

FICHA ÚNICA DE MATRÍCULA

Tipo de Documento de Identidad							
D.N.I.		C.E		Otro		Especificar	
N°							

Código del Estudiante			
Año de ingreso	Código modular de la Institución Educativa donde ingresó	N°de Matrícula generado por la Institución Educativa	Flag

(Registrar sólo N° de D.N.I. El código del Estudiante se anotará únicamente en caso de que el estudiante no tenga DNI. Este número será el único que utilizará durante su permanencia en el Sistema Educativo)

1. Datos Generales del Estudiante

1.1 Datos Personales

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Sexo				Estado Civi(1)	Nacimiento Registrado(2)			
			H		M			Sí		No	

Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año	Lengua Materna											
Lugar de nacimiento:				Segunda Lengua											
País				Religión											
Departamento				Número de hermanos			Lugar que ocupa								
Provincia				Tipo de Discapacidad(3)	DI		DA		DV		DM		SC		OT
Distrito				Certif. de discapacidad *	Tiene:				No tiene:						

1.1.1 Desarrollo del Estudiante

Nacimiento			
Normal		Cesárea	
Con complicaciones			
Observaciones			

(Obligatorio para nivel inicial)

Aspecto	Actividad	Edad
Psicomotriz	Levantó la cabeza	
	Se sentó	
	Gateó	
	Se paró	
	Caminó	
	Controló su esfínteres	
Lenguaje	Habló las primeras palabras	
	Habló con fluidez	

1.1.2 Controles de Salud del Estudiante

Control de Peso - Talla						Otros controles				
Fecha			Peso	Talla	Observaciones	Fecha			Tipo de Control	Resultado
Día	Mes	Año				Día	Mes	Año		

1.1.3 Estado de salud del Estudiante.

Enfermedades sufridas		Vacunas		Alergias
Edad aprox.	Enfermedad	Edad aprox.	Vacuna	
				Experiencias Traumáticas
				Tipo de sangre

1.2 Datos del domicilio del Estudiante

Año	Dirección	Lugar	Departamento	Provincia	Distrito	Teléfono

1.3 Datos de los padres

Datos	Padre				Madre			
Apellido Paterno								
Apellido Materno								
Nombres								
Vive	Si		No		Si		No	
Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	
Grado de Instruccion								
Ocupación								
Vive con el Estudiante	Si		No		Si		No	
Religión								

1.4 Datos de la situación laboral de los estudiantes que trabajan

Año	Edad	Descripción de la actividad laboral (4)							Horas Semanales de trabajo
		OB	EM	TI	E/O	TF	TH	Especificar	

Año	Edad	Descripción de la actividad laboral (4)							Horas Semanales de trabajo
		OB	EM	TI	E/O	TF	TH	Especificar	

(1) S: Soltero, C: Casado, V: Viudo, D: Divorciado, Cv: Conviviente
(2) (Si) si cuenta con partida de nacimiento; (No) no ha sido inscrito en el registro civil.
(4) (OB)Obrero, (EM)Empleado, (TI)Trabaj.Independiente, (E/O)Empleador, (TF) Trabaj. Fam. No Remunerado, (TH)Trabaj. Del Hogar

(3) Tipo de Discapacidad: (DI) Discapacidad Intelectual, (DA) Discapacidad Auditiva, (DV) Discapacidad Visual, (DM) Discapacidad Motora, (SC)Sordoceguera (OT) Otra.
***** Certificado de Discapacidad emitido por la autoridad competente. Dato válido sólo para fines estadísticos, no obligatorio para matrícula.

2. Datos de la Escolaridad del Estudiante

2.1 Matrícula

Datos - Años	2022	2023	20____	20____	20____	20____	20____	20____	20____	20____	20____	20____	20____	20____	20____
Nombre de la Institución Educativa															
Código Modular															
Departamento															
Provincia															
Distrito															
Instancia de Gestión Educativa Descentralizada															
Nivel															
Modalidad (1)															
Programa (Sólo EBA) (2)															
Ciclo (Sólo EBA) (3)															
Forma (4)															
Grado															
Sección															
Turno (5)															
Situación final (6)	A RR D R P	A RR D R P	A RR D R P	A RR D R P	A RR D R P	A RR D R P	A RR D R P	A RR D R P	A RR D R P	A RR D R P	A RR D R P	A RR D R P	A RR D R P	A RR D R P	A RR D R P
Año Lectivo															
Recuperación Pedagógica															

2.2 Traslados

Fecha			Motivo del traslado	Institucion Educativa de Destino		Vº Bº de Traslados
Día	Mes	Año	Descripción	Código Modular	Nombre	Firma y Post firma del Director de la I. E. que autoriza el traslado

3. Responsable de la Matrícula en la Institución Educativa y Fecha

Datos - Años	20____	20____	20____	20____	20____	20____	20____	20____	20____	20____	20____	20____	20____	20____	20____
Fecha	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año
Apellidos y Nombres															
Cargo	REGISTRADOR	REGISTRADOR													

4. Datos del Apoderado

Datos - Años	2022	2023	2024	2025	2026										
Apellido Paterno															
Apellido Materno															
Nombres															
Parentesco con el Estudiante															
Fecha de Nacimiento	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año	Día Mes Año
Grado de Instrucc.															
Ocupación															
Domicilio															
Teléfono															

5. Supervivencia de los Padres

Vive	2022	2023	2024	2025	2026										
Padre	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No
Madre	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No	Si No

[1] Modalidad : (EBR)Edu.Básica Regular, (EBR-AD)Edu.Básica Regular A Distancia.
(EBA)Edu.Básica Alternativa, (EBE)Educación Básica Especial

[2] Programa (de E.B.A.) PA, Programa de Alfabetización (PA)
(PBJ)PEBAJA.Prog.de Educ.Bás.Alter. de Jóvenes y Adultos

[3] Ciclo : Para el caso de EBA:(IN) Inicial, (INT) Intermedio, (AV) Avanzado

[4] Forma : (Esc) Escolarizado, (NoEsc) No Escolarizado
Para el caso EBA: (P) Presencial, (SP) Semi Presencial, (AD) A distancia

[5] Turno : (M) Mañana, (T) Tarde, (N) Noche

[6] Situación Final : (Marcar "X" donde corresponda) (A) Aprobado,
(RR) Requiere Recuperación, (D) Desaprobado, (R) Retirado
Para el caso de EBA: (RR) Requiere Recuperación, (P) Promovido